

Surat khabar: Utusan Borneo (Horizon)

Hari/Tarikh: 6/3/2016

Muka surat: A2

Tajuk : Kaki pekuk boleh dirawat tanpa pembedahan

Kaki pekuk boleh dirawat tanpa pembedahan

KAKI pekuk atau dalam istilah perubatan 'talipes equinovarus' merupakan kecacatan kongenital umum di bahagian kaki yang boleh dirawat tanpa pembedahan.

Menurut Pensyarah Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan Universiti Malaysia Sarawak (UNIMAS) Prof Dr Ahmad Hata Rasit, ia merupakan kes yang kerap berlaku dari 200 kes kecacatan kongenital anggota badan ketika beliau berkhidmat di Hospital Umum Sarawak selama 15 tahun sejak 2001.

"Kebanyakannya, iaitu kira-kira 90 peratus daripada kes itu boleh dirawat tanpa melibatkan pembedahan.

"Objektif rawatan adalah untuk membaiki

kecacatan dan mengekalkan fleksibiliti dan kekuatan kaki," katanya ketika ditemui pemberita selepas menyampaikan ceramah bertajuk 'Kecacatan Kongenital Anggota Badan: Ganti, Baiki atau Buang' di Pusat Islam Tun Abang Salahuddin UNIMAS, di Kota Samarahan, Rabu.

Hadir sama, Naib Canselor UNIMAS Prof Dato Dr Mohamad Kadim Saudi dan Timbalan Dekan Pascasiswazah dan Penyelidikan, Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan Prof Dr Lela Su'ut.

Dr Ahmad berkata, menerusi kajian yang mereka jalankan, kaki pekuk berlaku kepada lebih ramai kaum Melayu

berbanding Cina.

"Hanya sebilangan kecil kes membabitkan kaum Iban tetapi mungkin kerana mereka tidak mendapatkan rawatan untuk kaki pekuk," katanya.

Beliau menambah, kekangan kewangan mungkin antara punca ibu bapa agak keberatan membawa anak mereka mendapatkan rawatan.

"Baru-baru ini kita melatih pegawai perubatan UNIMAS untuk lebih membiasakan diri dengan ortopedik dan kita berharap dapat mengadakan latihan di setiap hospital kerajaan di Sarawak seperti di Sibul, Miri dan Bintulu menjelang pertengahan tahun agar mereka dapat membantu masyarakat.

"Ibu bapa yang mempunyai anak dengan keadaan itu boleh pergi ke mana-mana hospital kerajaan dan dari situ, mereka akan dirujuk ke HUS," katanya.

Terdahulu dalam ceramahnya, Dr Ahmad memberitahu, rawatan ke atas kecacatan anggota badan dapat memberi pesakit hidup lebih berkualiti.

Bergantung kepada jenis kecacatan, ia mungkin memerlukan

penggantian, pembaikan atau pembuangan.

Sebelum rawatan dimulakan katanya, pihaknya perlu mempertimbangkan beberapa faktor seperti tahap teruk kecacatan, kepercayaan ibu bapa dan keluarga, status sosioekonomi keluarga dan kesejahteraan kanak-kanak.

Sementara itu, berdasarkan lembaran fakta disediakan, kecacatan kongenital anggota kaki dan tangan berlaku dalam

anggaran enam daripada 10,000 kelahiran bagi bayi yang hidup, dengan memperlihatkan kecacatan anggota tangan lebih dominan berbanding kecacatan anggota kaki.

Kecacatan itu kerap dikaitkan dengan kecacatan sejak lahir pada bahagian lain termasuk kranio-fasial, jantung serta struktur genito urinari.

Ia adalah disebabkan pelbagai faktor, termasuklah jangkitan kuman, pendedahan

kepada bahan kimia, genetik, persekitaran atau kombinasi faktor-faktor tersebut dan diklasifikasi di bawah satu atau kombinasi mekanisme yang terbanjut, kegagalan dalam proses pembezaan, duplikasi, pertumbuhan dan sebagainya.

Kecacatan itu mudah dikenal pasti dan mungkin memerlukan penyiasatan lanjut seperti radiografi, ultrabunyi atau analisa genetik.